

認知症対応型通所介護事業者の指定更新に必要な提出書類

※指定更新日2か月前までに申請書類を提出してください。

添付書類 一覧番号	提出書類	内容	備考
/	指定更新申請書 第5号様式（第5条関係）	申請者の名称等を記載してください。	
/	事業所の指定に係る 記載事項（付表2-1）	事業所の名称等を記載してください。	
/	指定申請に係る添付書類一 覧（別添）	提出書類が揃っていれば「該当欄」に○を 付けてください。	
1	従業者の勤務体制及び 勤務形態一覧表 （長岡市様式） （参考様式1）	①勤務表一式（利用者数算出表、勤務時間 体制表、勤務形態一覧表） ②組織体制図	<ul style="list-style-type: none"> ・生活相談員の経歴（参考 様式13）と必要な資格証 の写しを添付してくださ い。 ・看護職員、機能訓練指導 員に必要な資格証の写し を添付してください。
2	法第78条の2第4項各号 又は第115条の12第2 項各号に該当しないことを 誓約する書面 （参考様式9-1） 又は （参考様式9-2）	誓約書には、住所、名称等を記載してくだ さい。	<ul style="list-style-type: none"> ・参考様式9-1は、介護 予防の指定がない場合 ・参考様式9-2は、介護 予防の指定がある場合
3	運営推進会議の構成員 （参考様式11）	<ol style="list-style-type: none"> 1 利用者 2 利用者の家族 3 地域住民の代表 4 地域包括支援センター 5 市役所職員 6 知見を有する者 等を記載してください。	<ul style="list-style-type: none"> ・①②の氏名欄は空白で結 構です。 ・③の地域住民の代表とは、 町内会役員、民生委員、 老人クラブの代表などが 考えられる。 ・④は該当する地域の地域 包括支援センター名を入 れてください。 ・⑤は氏名欄空白で、職名 等は介護保険課としてく ださい。 ・⑥は地域の有識者や他の 認知症対応型通所介護事 業所の職員などが考えら

			れる。
4	建物及び土地の登記事項証明書 <u>※1</u>	事業所（建物及び土地）の登記事項証明書（原本）、貸借契約書の写しその他の使用権原を証する書類	<ul style="list-style-type: none"> ・事業所の建物及び土地について、「登記事項証明書（＝全部事項証明書）の原本」を提出してください。 ・事業所建物又は土地を賃貸借により使用する場合は、「賃貸借契約書の写し」を併せて提出してください。
5	設備・備品等に係る一覧表（参考様式5） <u>※1</u>	車やテーブルなど介護に必要な備品類を記載してください。 消火器など非常災害設備等も記載してください。	<ul style="list-style-type: none"> ・スプリンクラーがある場合は必ず記載してください。
6	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要（参考様式7） <u>※1</u>	<p>苦情処理（次の事項について、具体的かつわかりやすく記載してください。）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 利用者等からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口（連絡先）・担当者の設置 2 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順 3 その他参考事項 	<ul style="list-style-type: none"> ・1は事業所、長岡市介護保険課給付係（電話番号 0258-39-2245 受付時間 8：30～17：00）、新潟県国民健康保険団体連合会介護サービス相談室（電話 025-285-3022 受付時間9：00～17：00）を記載してください。
7	サービス提供実施単位一覧表（参考様式8） <u>※1</u>	曜日ごとにサービス単位の状況を記載してください。	

※1 既に市長に提出している書類からの変更がない場合は省略可能